INFORME MENSUAL *(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en mensual)*	**x**

INFORME FINAL *(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en final)*	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							04	06	21
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 1 de mayo de 2021 hasta el 31 de mayo de 2021.								
TIPO DE CONTRATO	*Contrato de prestación de servicios profesionales.*								
No. CONTRATO	CD-DP 15 de 2021								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA								
C.C.	9.772.422								
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.**								
ACTA DE INICIO	**SI**	X	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		10	02	21
FECHA DE INICIO	10	02	21	**FECHA DE TERMINACIÓN**			31	12	21
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 53.302.500				**FORMA DE PAGO**		CONSIGNACIÓN		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD-DP 15				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		CD-DP 15		
Supervisión									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAVIER HERNANDO NUÑEZ RAMOS								
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN								

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 231.800
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 296.700
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 9.700
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*SI*
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
1	REPRESENTACIÓN DE VÍCTIMAS DENTRO DE PROCESOS DE LA JUSTICIA PENAL. ANTE JUECES MUNICIPALES YO CIRCUITO

2	ACOMPAÑAMIENTO A VÍCTIMAS DENTRO DE RADICADOS EN AUDIENCIAS ANTE JUECES YO DILIGENCIAS JUDICIALES
3	ASESORÍA A VÍCTIMAS DENTRO DE LOS RADICADOS ASIGNADOS Y EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS PROPIOS DE LA DEFENSORÍA.
4	ASISTENCIA A AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN ANTE LA FISCALIA, AUDIENCIAS CONCENTRADAS ANTE JUECES PENALES MUNICIPALES DE CONOCIMIENTO Y AUDIENCIAS DE APLICACIÓN DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD ANTE JUECES PENALES MUNICIPALES DE CONTROL DE GARANTÍAS.

OBSERVACIONES
•

N/A: No aplica.

Anexos: *Ninguno.*



FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Armenia Quindío Fecha junio 4 de 2021

Yo, FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA, C.C. No. 9.772.422 de ARMENIA QUINDÍO, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-15 año 2021 de la Regional QUINDÍO, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de mayo del año 2021 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1037992368
Valor Pagado Salud	231.800
Valor Pagado Pensión	296.700
Valor Pagado A.R.L.	9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=538.200
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** X .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

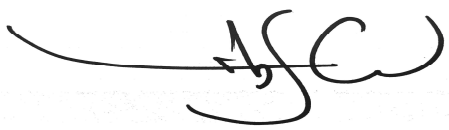
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** X .

Declarante de Renta: **Si** ☐ **No** X .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
cd-dp 15 2021	**53.302.500,00**	**4.635.000**	10/02/2021	31/12/2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los cuatro días del mes de junio de 2021.



Nombre:

No. C. C. 9.772.422 DE ARMENIA QUINDÍO.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-05-25, 02:02:28 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	FABIAN STIVEN CARDONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 9772422
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037992368
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1000726099
Banco	(1006) - BANCO ITAU
Valor	$ 538.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 296.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 231.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 9.700	$ 0
		SubTotales:		$ 538.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 538.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!